**Anzeige**

**einer Nebentätigkeit von Tarifbeschäftigten** gem. § 3 Abs. 4 TV-L in Verbindung mit § 40 Nr. 2 Ziff. 2 TV-L

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name, Vorname** | **Telefon** | **E-Mail** |
| **Fakultät / Dezernat / Sonstige Einrichtung** | **Wissenschaftliche\*r Mitarbeiter\*in** | |
| **Nichtwissenschaftliche\*r Mitarbeiter\*in** | |
| **Ich beabsichtige folgende Nebentätigkeit auszuüben:** | | |
| 1. **Art der Nebentätigkeit** | | |
| 1. **Auftraggeber, Dienststelle o. ä. und Adresse** | | |
| 1. **Gehört der Auftraggeber zum öffentlichen Dienst?**   ja  nein  Hinweis: Gem. § 3 Abs. 4 TV-L wird bei Nebentätigkeiten im öffentlichen Dienst eine Ablieferungspflicht nach den beamtenrechtlichen Regelungen zur Auflage gemacht. | | |
| 1. **Vorgesehene Gesamtdauer der Nebentätigkeit**   von bis | | |
| 1. **Wöchentliche Stundenzahl der Nebentätigkeit (inklusive Vorbereitung)** | | |
| 1. **Soll die Nebentätigkeit während der Arbeitszeit ausgeübt werden?**   ja  nein  Gegebenenfalls bitte Umfang angeben und die besonderen Gründe erläutern | | |
| 1. **Ist die Inanspruchnahme von Personal (nur für Professor\*innen im privatrechtlichen Dienstverhältnis), Einrichtungen und/oder Material vorgesehen?**   ja  nein  Einrichtungen  Material  Personal  Hinweis: Bei Inanspruchnahme von Personal, Einrichtungen und/oder Material ist analog der beamtenrechtlichen Regelungen ein Nutzungsentgelt zu entrichten. | | |
| 1. **Höhe der Vergütung**  € | | |
| Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass eine eindeutige Trennung der Aufgaben meiner Nebentätigkeit von denen der Universität Paderborn gewährleistet ist. **Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.**  **Paderborn,**  Ort, Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift Antragsteller\*in | | |
| **Stellungnahme des\*der Vorgesetzten:**  **Paderborn,**  Ort, Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift Vorgesetzte\*r | | |
| **Stellungnahme Dekan\*in:**  **Paderborn,**  Ort, Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift Dekan\*in | | |

**Hinweise und Regelungen zur Anzeige von Nebentätigkeiten entnehmen Sie bitte dem Merkblatt Nebentätigkeiten für Tarifbeschäftigte.**